

PATTO DI SERVIZIO

tra

Il sig. _____ codice inquilino _____

titolare/sottoscrittore del contratto di locazione di alloggio sito in

via _____ N _____

comune _____ provincia _____ CAP _____

e

L'ENTE PROPRIETARIO COMUNE DI CREMONA

rappresentato da

RICHIAMATA la legge regionale 8 luglio 2016, n. 16 "Disciplina regionale dei servizi abitativi" e in particolare l'art. 25, comma 3 della Legge regionale 8 luglio 2016, n. 16 istituisce un contributo regionale di solidarietà, a carattere temporaneo, a favore degli assegnatari dei servizi abitativi pubblici in comprovate difficoltà economiche

PREMESSO CHE:

- la sottoscrizione del Patto di Servizio è condizione per l'assegnazione del contributo regionale di solidarietà, in ragione dell'esigenza di stimolare un atteggiamento proattivo del beneficiario nella direzione del progressivo superamento dei fattori che ostacolano o impediscono il pieno recupero dell'autonomia economica e sociale del nucleo familiare.
- A seguito del provvedimento di assegnazione da parte del responsabile del procedimento e Il Signor/Sig.ra _____ risulta beneficiario/a, del contributo regionale di solidarietà pari ad un importo di Euro _____ destinato alla copertura delle sole spese per i servizi comuni per l'anno 2019, comprese le bollette di conguaglio dei servizi emesse nel 2019 e/o di € _____ come credito per la locazione sociale per l'anno 2019, compresa la copertura del debito pregresso.;

TUTTO CIO' RICHIAMATO E PREMESSO

tra i soggetti sottoscrittori del Patto di servizio come sopra individuati, si conviene quanto segue:

IMPEGNI DEL NUCLEO FAMILIARE BENEFICIARIO

Il beneficiario del contributo regionale di solidarietà si impegna a:

1. corrispondere regolarmente le mensilità correnti del canone di locazione a far data dalla sottoscrizione del presente Patto di Servizio ;
2. mantenere aggiornata la propria posizione anagrafica ed economico-patrimoniale nell'ambito dell'anagrafe dell'utenza;
3. attivare un percorso di politica attiva del lavoro presso uno degli operatori accreditati all'Albo regionale per i servizi al lavoro, nel caso in cui versi in uno stato di disoccupazione, entro 3 mesi dalla data di sottoscrizione del Patto di Servizio;

4. collaborare con l'Ente proprietario attivando eventuali e specifici interventi di volontariato per perseguire il miglioramento del contesto abitativo, sociale e relazione degli stabili SAP.

REVOCA DEL CONTRIBUTO

Qualora il beneficiario del contributo regionale di solidarietà, senza giustificato motivo preventivamente comunicato all'ente proprietario, non rispetti gli impegni assunti con il presente Patto di servizio, il contributo è revocato e decadono tutti i benefici ad esso collegati.

Luogo _____, li _____

Firma beneficiario contributo regionale di solidarietà _____

Firma del rappresentante del Comune _____